

Директору ГБОУ ЦЛП
Царёву А.М.

от _____

_____ (ФИО)

проживающего/-ей по адресу: _____

Паспорт

серия _____ № _____

(паспортные данные, дата выдачи,

наименование органа, выдавшего документ)

тел.: _____

эл.почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребёнка _____

_____, ____ . ____ . _____ года рождения,

(ФИО ребёнка)

_____ (свидетельство о рождении ребёнка (№, серия, дата выдачи, кем выдано, место рождения))

_____ (место регистрации ребёнка)

_____ (место проживания ребёнка)

в дошкольное отделение (ясли) ГБОУ ПО «Центр лечебной педагогики и дифференцированного обучения»

с «__» _____ 20__ г.

Сведения о втором родителе:

Ф.И.О. _____

адрес проживания _____

телефон _____

С Уставом учреждения, Положением о структурном подразделении (ясли) дошкольного отделения ГБОУ ЦЛП, образовательной программой ознакомлен/-а.

_____ (дата)

_____ (подпись)

Приказ № _____ от ____ . ____ . _____